

2.8.5. Заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или её прохождению

1. Войти в МИС, далее перейти в подсистему «Диспансеризация/профилактика», далее переходим по ссылке «Формирование списка диспансеризации» (рис. №1, рис. №2).

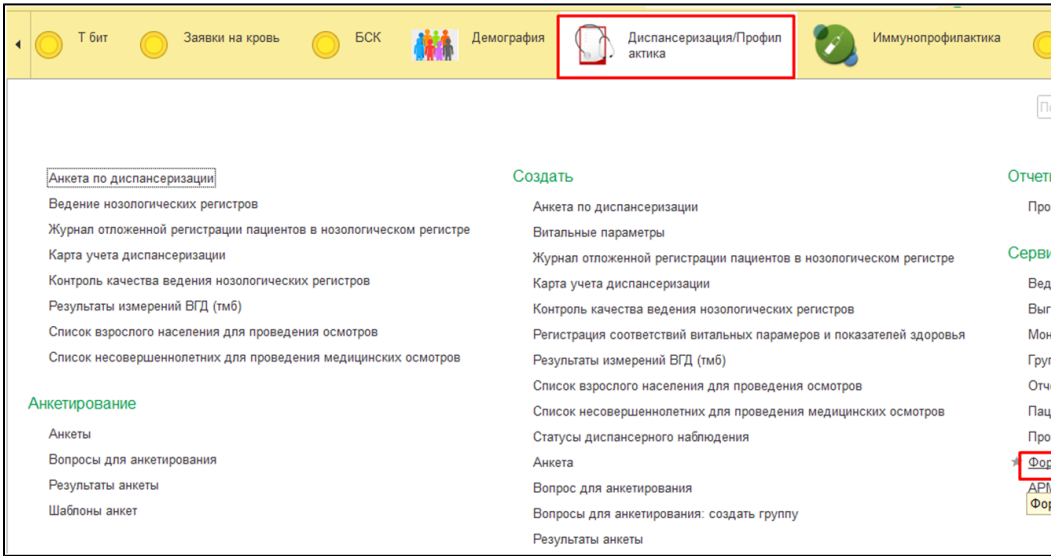


Рисунок 1 – обработка «Формирование списка диспансеризации»

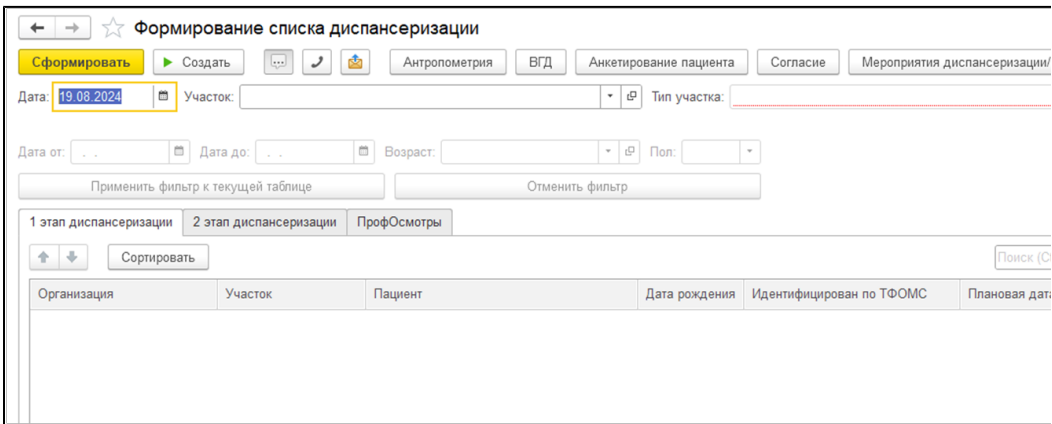


Рисунок 2 – форма «Формирование списка диспансеризации»

Для идентификации пациентов важны СНИЛС и Полис, таким в формате загрузки должны быть эти данные.

На форме «Формирование списка диспансеризации», поля: «Участок», «Тип участка» не активны.

Создана кнопка «Реестр диспансеризации гос./муниципальных служащих», на данной вкладке поле «ФИО сотрудника» - т.е. будет подгружаться автоматически ФИО ответственного сотрудника, формировавшего список пациентов и работающего с данным списком. Будем выводить ФИО пользователя.

Также на данной вкладке созданы кнопки «Добавить», «Удалить» - для добавления/удаления пациента из списка при необходимости. В Справочнике «Организации мест работы» добавлена галочка/отметка «Государственный/Муниципальный орган».

При загрузке данных по работодателю проверка осуществляется по реквизитам, например по ИНН, так как если делать проверку по наименованию в будущем может возникнуть много дублей, так как если в наименовании даже 1 символ отличен, система будет принимать как за иное наименование.

После загрузки пациентов, с помощью списка загрузки, если пациент не идентифицировался, то его не добавляем в список «Формирование списка диспансеризации». Таким образом, будет выводиться список пациентов, которые не идентифицированы, для дальнейшей работы с ними и определения этих пациентов.

Добавить новый фильтр по фактической дате. Изменить имеющуюся кнопку «Применить фильтр к текущей таблице», таким образом: разбить на 2 кнопки - отбора: «Фактическая дата», «Плановая дата».

Если пройдет более 12 месяцев, то пациент будет удаляться из списка автоматически, т.е. список автоматически будет зачищаться.

2. Доработка ШМД «Заключение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотров»

ШМД «Заключение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотров» для гос./муниципального служащего» формируется через подсистему «Контроль исполнения» - «АРМ врача Поликлиника» (рис. №3).

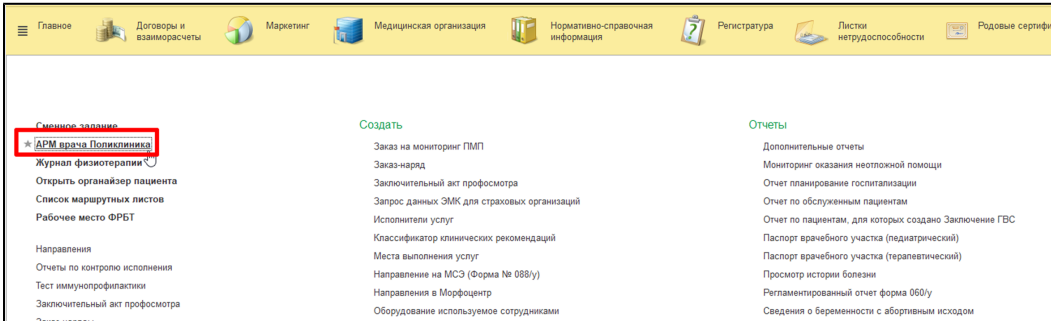


Рисунок 3 – переход по ссылке «АРМ врача Поликлиника»

Таким образом, открывается форма АРМ врача – Список пациентов, переходим на вкладку «Приемы», на вкладке приемы стандартным способом оформляется прием пациенту, открывается случай и далее выбираем ШМД «Заключение терапевта по итогам диспансеризации /профосмотров» (рис. №4, рис. №5).

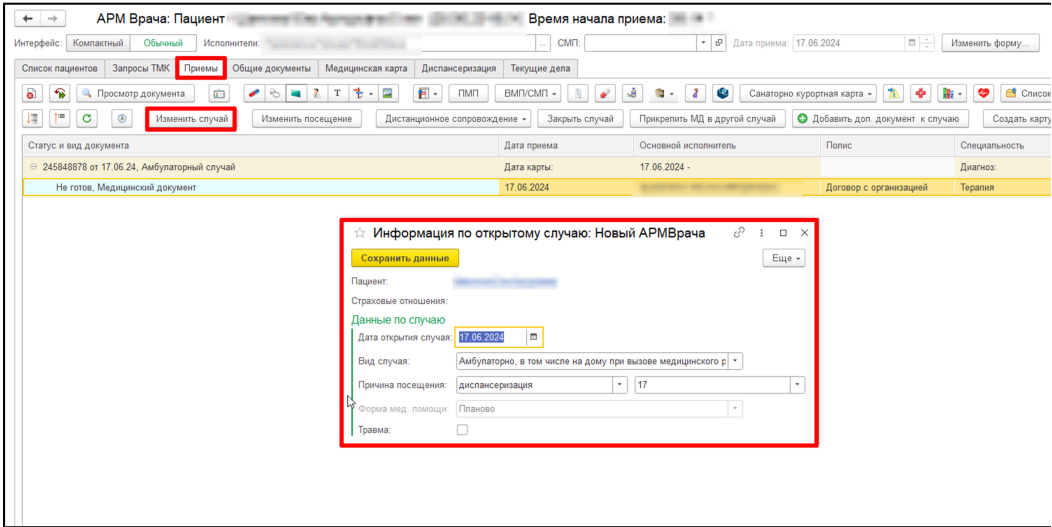


Рисунок 4 – вкладка «Приемы»

Рисунок 5 – форма выбора ШМД

ШМД «Заклучение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотров» доработан следующим образом:

- Добавлен чек - бокс: «Государственный/муниципальный служащий» (рис. №6).
- При активном чек-боксе отображаются поля: «Заклучение психиатра», «Заклучение психиатра-нарколога», «Итоговое заклучение терапевта» (рис. №7).
- Добавлены поля заклучений (рис. №6):
- заклучение психиатра - автоматически заполняется из ШМД «Протокол осмотра психиатра»,
- заклучение психиатра нарколога - автоматически заполняется из ШМД «Осмотр нарколога»,
- заклучение терапевта - значение выбирается пользователем вручную из списка.
- Поле «Итоговое заклучение терапевта» содержит строку с выбором из справочника OID: 1.2.643.5.1.13.13.99.2.725.
- Добавлена возможность прикрепления сторонних файлов вручную (при активном чек-боксе «Государственный/муниципальный служащий»).
- В разделе «показать печатную форму», при активном чек - боксе «Государственный/муниципальный Служащий», отображается название: «Заклучение терапевта по итогам диспансеризации государственного/муниципального служащего».
- Добавлен запрос в сторонние МО для прикрепления документов из др. МО по пациенту в текущий документ.

← → ☆ Медицинский документ 0000-0017037588 от 17.06.2024 11:29:12

Заключение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотра

Записать и закрыть | Документ готов | Выбрать ШМД | Назначить лекарства | Назначить услугу | Заполнить на основании | Клинические рекомендации | Изменить аллергоанамнез | Очистить все поля | Создать на основании | >< | Еще -

Пациент: Возраст:

Дата рождения:

Антропометрия
 Рост: 167,0 см; Вес: 76,0 кг; Талия: 98; ИМТ: 27,3 кг/м²

Давление
 Артериальное давление: 123 / 89 мм.рт.ст

Анализ крови
 Глюкоза: 2,00 Ммоль/л; Холестерин: 5,00 Ммоль/л

Результаты оско
 Риск развития сердечно-сосудистых заболеваний:

ЧСС/ЧДД
 ЧСС: 111 ЧДД: 67

Оксигенация
 SpO2: %

Тест 6-минутной ходьбы
 ТМХ: м

Спирография
 ФЖЕЛ (FVC): 0,00 ОФВ1 (FEV1): 0,00 Индекс Тиффно: 0,000

Жалоб на момент осмотра:

В анамнезе:

Хронические заболевания:

☒ Государственный / муниципальный служащий

Рисунок 6 – ШМД «Заключение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотров»

← → ☆ Медицинский документ 0000-0017037588 от 17.06.2024 11:37:26

Заключение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотра

Записать и закрыть | Документ готов | Выбрать ШМД | Назначить лекарства | Назначить услугу | Заполнить на основании | Клинические рекомендации | Изменить аллергоанамнез | Очистить все поля | Создать на основании | >< | Еще -

Причина дообследования:

Данные для карты диспансеризации
 Дата начала диспансеризации: 27.05.2024 Дата окончания диспансеризации: 17.06.2024
 Статус диспансерного наблюдения: Взял

ВГД (ОД): 45 ВГД (ОС): 54

Назначено лечение: ☒
 Направлен к психиатру: ☒
 Направлен к сосудистому хирургу: ☒

Заключения специалистов
 Заключение психиатра:

Заключение психиатра-нарколога:

Заключение терапевта:

Прикрепленные файлы:

Наименование	Расширение
1.pdf	pdf

Еще -

Рисунок 7 – продолжение ШМД «Заключение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотров»

- В регистр «Данные заключений терапевта по профам» добавлена галочка служащего + доработаны проводки по регистру.
- В список к полю «Закончен» в ШМД добавлено новое значение - «Диспансеризация гос./муниципального служащего/соискателя» (рис. №8).

Медицинский документ 0000-0017037588 от 17.06.2024 11:37:26

Заключение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотра

Записать и закрыть | Документ готов | Выбрать ШМД | Назначить лекарства | Назначить услугу | Заполнить на основании | Клинические рекомендации | Изменить аллергоанамнез | Очистить все поля | Создать на основании | >< | Еще

Диагноз: I12.0 | Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным | Группа здоровья: I группа | Установить группу здоровья

☐ Подозрение на ЗНО

Факторы риска

Z72.4: ☐ R63.5: ☒ E66: ☒ Z72.3: ☐ R03.0: ☐ E78: ☒ R73.9: ☐ Z72.0: ☒
 Z72.1: ☐ Z72.2: ☐ Z82.4: ☐ Z82.3: ☐ Z80: ☐ Z82.5: ☐ Z83.3: ☐ Z03.5: ☒

Проведено краткое проф консультирование по выявленным факторам риска: ☒
 Проведено индивидуальное углубленное консультирование: ☒

Закончен: **Диспансеризация гос. служащего**

2 этап дисп: Профилактический медицинский осмотр

Рекоменд: Диспансеризация 1 этап

Здоровый с: Диспансеризация 2 этап

Рационалы 30% -14.п: Углубленная диспансеризация 1 этап

Посещение: Углубленная диспансеризация 2 этап

Комплекс: **Диспансеризация гос. муниципального служащего/служащего**

Индивидуальное углубленное консультирование у врача-терапевта медицинской профилактики по предварительной записи по телефону: по телефону

Прочие рекомендации:

Рисунок 8 – поле «Закончен» ШМД «Заключение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотров»

- При установлении галочки в чек-боксе «Государственный/муниципальный служащий» в «шапке» наименования появляется приписка о том, что это ШМД «Заключение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотров Государственного/муниципального служащего» (рис. №9).

Медицинский документ 0000-0017037588 от 17.06.2024 11:49:10

Просмотр медицинского документа

Закрыть | Документ не готов | Печать | Усеченный | Границы ячеек | Исходник | Сохранить | Еще ?

Заключение терапевта по итогам диспансеризации государственного/муниципального служащего

Пациент: | № карты: |

Дата рождения: | Пол: |

Место жительства: | Дата выполнения: 23.11.2023

Назначил: | Время выполнения: 00:00

Исп. врач: | Телефон: |

Исп. МО: | Адрес: |

Рост	Ве с	Окружность талии	Индекс массы тела	Артериальное давление	Гликоза крови	Холестерин крови	Риск развития сердечно-сосудистых заболеваний	ЧС	ЧД
167	76	98	27,3	123/89	2	5		111	67

Жалоб на момент осмотра: б/р
 В анамнезе: б/р
 Хронические заболевания: б/р
 Наследственность: ОИМ отрицается по не отрицается
 Операции: р56
 Травмы: б5р5
 Лекарственная непереносимость: бр5

Объективный статус: Общее состояние: удовлетворительное. Сознание: ясное. Кожные покровы: чистые б5р; умеренной влажности. Слизистая губ и ротовой полости: чистая. Периодическая чесотка: не выявлены. В зеве: норма. Гиперемия легкая. Периферические отеки: нет. Периферические узлы: не увеличены. Щитовидная железа: расположена в типичном месте, не увеличена. Молочные железы: симметричны. Половые органы: вульва. Прямая кишка: норма. Суставы внешне: не изменены. Движения в полном объеме. При осмотре грудная клетка: правильной формы. Обе половины участвуют в акте дыхания симметрично. В легких дыхание везикулярное. Хрипов: нет. При перкуссии: легочные границы не расширены. Респираторная функция: норма. Сердце: ритмично, с б5. Частота: 111/мин. Шумов нет. Аускультация: легочной. Перикард:

Сообщения:

У пациента имеются заболевания, препятствующие поступлению на гос. службу РФ: F20.9

Рисунок 9 – Печатная форма ШМД «Заключение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотров»

- Доработана проверка по пациенту на наличие диагнозов препятствующих гос. службе. Проверяются все диагнозы по пациенту (рис. №10).
- В случае, если один и тот же диагноз указан в разных ШМД по пациенту, то в уведомлении врачу не повторяется одинаковый диагноз через запятую (рис. №10).

Медицинский документ 0000-0017037588 от 17.06.2024 11:37:26

Заключение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотра

Записать в историю | Документ готов | Выбрать ШМД | Назначить лекарства | Назначить услугу | Заполнить на основании | Клинические рекомендации | Изменить аллергоанамнез | Очистить все по

Пациент: [Имя Фамилия] Возраст: [Возраст] ☒ Государственный / муниципальный служащий

Дата рождения: [Дата]

Антропометрия

Рост: 167,0 см; Вес: 76,0 кг; Талия: 98; ИМТ: 27,3 кг/м2;

Давление

Артериальное давление: 123 / 89 мм рт.ст.

Анализ крови

Глюкоза: 2,00 Ммоль/л; Холестерин: 5,00 Ммоль/л;

Результаты эсге

Риск развития сердечно-сосудистых заболеваний: [Поле] Рассчитать риск по шкале

ЧСС/ЧДД

ЧСС: 111 ЧДД: 67

Оксигенация

SpO2: [Поле] %

Тест 6-минутной ходьбы

ТМХ: [Поле] м

Спирография

ФЖЕЛ (FVC): 0,00 ОФВ1 (FEV1): 0,00 Индекс Тиффно: 0,000

Жалоб на момент осмотра:

В анамнезе:

ебро

Сообщения:

У пациента имеются заболевания, препятствующие поступлению на гос. службу РФ: F20.9

Рисунок 10 – уведомление пользователю о том что у пациента имеются заболевания препятствующие поступлению на гос. службу

- После команды «Документ Готов» открывается формирование сетки для записи пациента на ВК (рис. №11).

Медицинский документ 0000-0017037588 от 17.06.2024 11:49:10

Просмотр медицинского документа

Закрыть | Документ не готов | Печать | Усеченный | Границы ячеек | Исходник | Сохранить

Заключение терапевта по итогам диспансеризации

Пациент: [Имя Фамилия] Дата: 17.06.2024 Количество дней: 3 Организация: [Организация] Скрывать таваны: [Поле] Полностью занятые Частично занятые Показывать все

Найти свободный слот | Отделение: [Поле] Специальности: Врачебная к. Сотрудники: [Поле] Месторасположение: [Поле] Тип планир

1 Пациент: [Имя Фамилия]

2 Дата рождения: 28.0

3 Место жительства: [Поле]

4 Назначил: [Поле]

5 Исп. врач: [Поле]

6 Исп. МО: [Поле]

7 Адрес: 625049

8 Рост: 167 Вес: 76 Окружность талии: 98

9 Жалоб на момент осмотра:

10 В анамнезе: ебро

11 Хронические заболевания:

12 Наследственность: ОИМ

13 Операции: р56

14 Травмы: еб5р05

15 Лекарственная непереносимость: бре5

16 Объективный статус: Общее состояние: удовлетворительное. Сознание: ясное. Кожные покровы: чистые ебре; умеренной влажности.

Рисунок 11 – Сетка для записи пациента на прием

3. Доработка ШМД «врачебной комиссии Протокол»

ШМД «Протокол заседания врачебной комиссии» формируется через подсистему «Контроль исполнения» - «АРМ врача Поликлиника» (рис. №12).

Главное | Договоры и взаиморасчеты | Маркетинг | Медицинская организация | Нормативно-справочная информация | Регистратура | Листки нетрудоспособности | Родовые сертификаты

Смешное задание

* АРМ врача Поликлиника

Журнал физиотерапии

Открыть организатор пациента

Список маршрутных листов

Рабочее место ФРБТ

Направления

Отчеты по контролю исполнения

Тест иммунопрофилактики

Заключительный акт профосмотра

Создать

Заказ на мониторинг ГМП

Заказ-наряд

Заключительный акт профосмотра

Запрос данных ЗМК для страховых организаций

Исполнители услуг

Классификатор клинических рекомендаций

Места выполнения услуг

Направление на МСЭ (Форма № 088/у)

Направление в Морфоцентр

Оборудование используемое сотрудниками

Отчеты

Дополнительные отчеты

Мониторинг оказания неотложной помощи

Отчет планирование госпитализации

Отчет по обслуживаемым пациентам

Отчет по пациентам, для которых создано Заключение ГВС

Паспорт врачебного участка (недиагностический)

Паспорт врачебного участка (терапевтический)

Просмотр истории болезни

Регламентированный отчет форма 060/у

Сведения о беременности с абортивным исходом

Рисунок 12 – переход по ссылке «АРМ врача Поликлиника»

Таким образом, открывается форма АРМ врача – Список пациентов, переходим на вкладку «Приемы», на вкладке приемы стандартным способом оформляется прием пациенту, открывается случай и далее выбираем ШМД «Протокол заседания врачебной комиссии» (рис. №13, рис. №14).

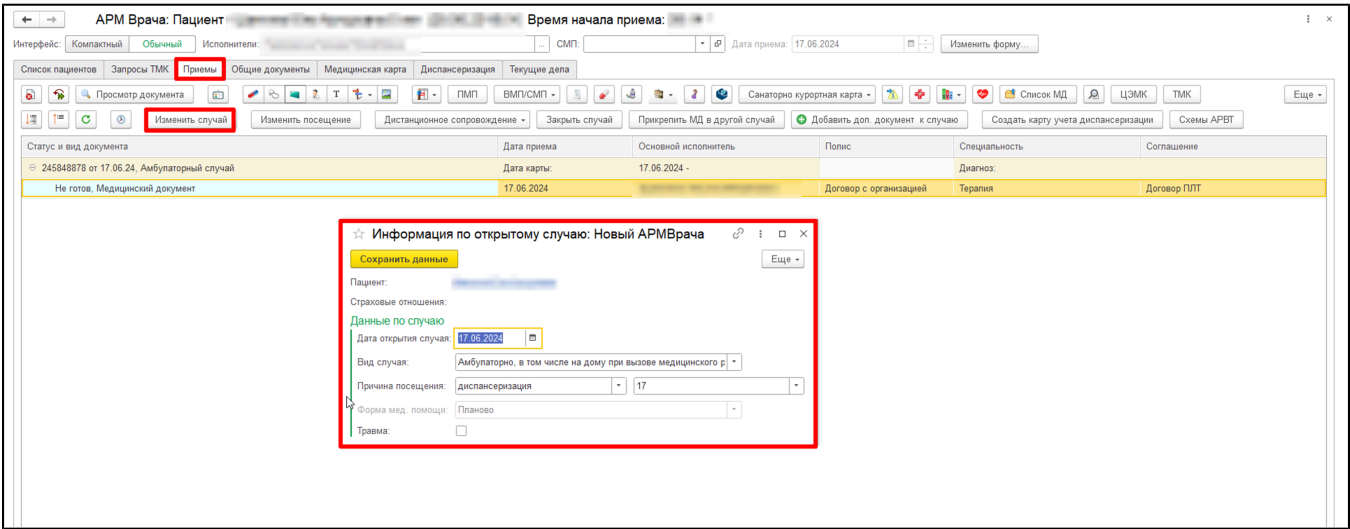


Рисунок 13 – вкладка «Приемы»

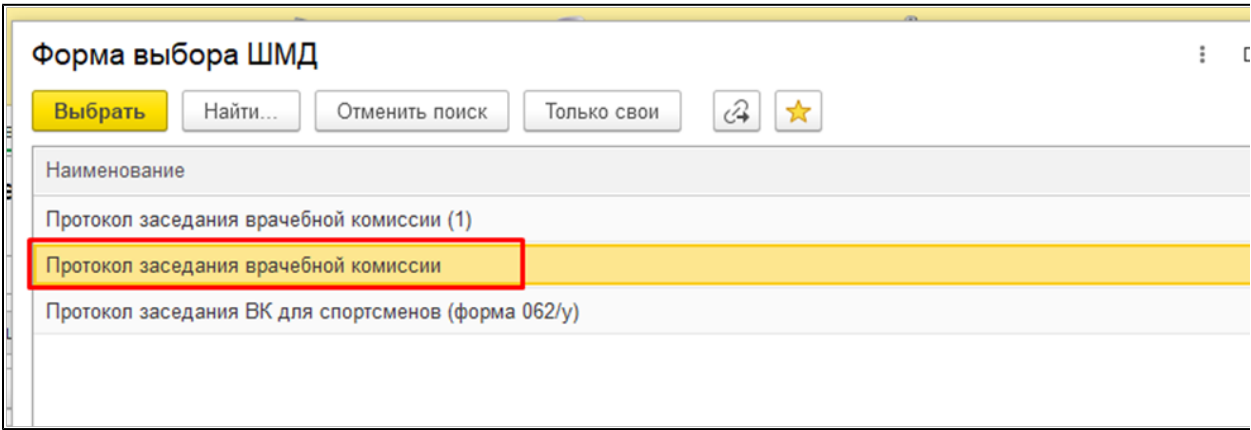


Рисунок 14 – форма выбора ШМД

ШМД «Протокол заседания врачебной комиссии» доработан в части заполнения полей для пациентов гос./муниципальных служащих. Данное ШМД необходимо заполнять с помощью кнопки «Заполнить на основании». При нажатии кнопки «Заполнить на основании» выводится форма выбора документа, на данной форме необходимо вручную выбрать ШМД «Заключение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотров» путем установления галочки в нужном поле, таким образом в ШМД подтянется автоматически информация из другого ШМД «Заключение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотров» (рис. №15, рис. №16).

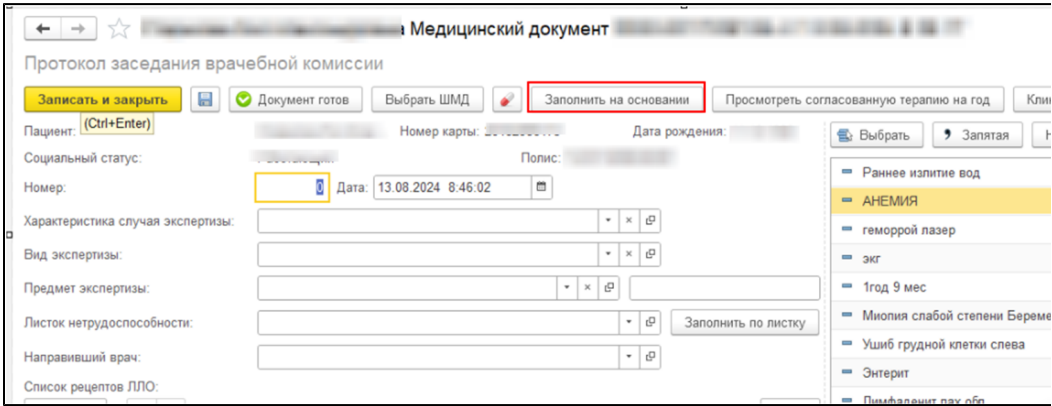


Рисунок 15 – кнопка «Заполнить на основании»

Медицинский документ (7)

Протокол заседания врачебной комиссии

Записать и закрыть | Документ готов | Выбрать ШМД | **Заполнить на основании** | Просмотреть согласованную терапию на год | Клинические

Пациент: _____ Номер карты: _____ Дата рождения: _____

Социальный статус: _____ Пол: _____

Номер: 0 Дата: 13.08.2024 8:46:02

Характеристика случая экспертизы:

Вид экспертизы:

Предмет экспертизы:

Листок нетрудоспособности:

Направивший врач:

Список рецептов ЛЛО: _____

Добавить

Документы | Реквизиты

Сортировать по дате МД: ☐

Выбрать | Показать документ

Дата	Дата МД	Наименование	ФИО врача
☐ 04.03.2020 18:25	04.03.2020 00:00	Заключение...	
☒ 26.07.2024 11:45	26.07.2024 00:00	Заключение...	

Еще -

Рисунок 16 – форма выбора документа по кнопке «Заполнить на основании»

Также в ШМД «Протокол заседания врачебной комиссии» добавлено следующее:

- Новый вид экспертизы «По итогам диспансеризации Государственного/муниципального служащего» (рис. №17).

Медицинский документ

Протокол заседания врачебной комиссии

Записать и закрыть | Документ готов | Выбрать ШМД | Заполнить на основании | Просмотреть согласованную терапию на год | Клинические рекомендации | Еще -

Ссылка на документ основание: Медицинский документ (7)

Пациент: _____ Номер карты: _____ Дата рождения: _____

Социальный статус: _____ Пол: _____

Номер: 0 Дата: 13.08.2024 8:46:02

Характеристика случая экспертизы:

Вид экспертизы: **По итогам диспансеризации гос/муниципального служащего**

Предмет экспертизы:

Листок нетрудоспособности: _____ Заполнить по листку

Направивший врач:

Список рецептов ЛЛО: _____

Добавить

Выбрать | Запятая | Настройки | Иерархия

- Раннее излитие вод
- АНЕМИЯ**
- геморрой лазер
- экз
- 1год 9 мес
- Миопия слабой степени Беременных
- Ушиб грудной клетки слева
- Энтерит
- Лимфаденит пах обл.
- первичный осмотр в приемном отделении

Рисунок 17 – поле «Вид экспертизы»

- Добавлено поле «Заключение терапевта» - данные тянутся из ШМД «Заключение терапевта по итогам диспансеризации /профосмотров поля «Заключение терапевта» (рис. №18).

← → ☆ Медицинский документ

Протокол заседания врачебной комиссии

Записать и закрыть | Документ готов | Выбрать ШМД | Заполнить на основании | Просмотреть согласованную терапию на год | Кли

Выявление дефектов:

Достижение результата этапа или исхода лечебно-профилактического мероприятия:

Заключение врача-терапевта: Имеются заболевания, препятствующие поступлению на государственную гражданскую службу

Обоснование заключения. Заключение экспертов, рекомендации:
Имеются заболевания, препятствующие поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации или ее прохождению

Дата направления в бюро МСЭ или

Рисунок 18 – поле «Заключение врача терапевта – Обоснование заключения. Заключение экспертов, рекомендации»

- Добавлена таблица «Заключения узких специалистов» (рис. №19).

← → ☆ Медицинский документ

Протокол заседания врачебной комиссии

Записать и закрыть | Документ готов | Выбрать ШМД | Заполнить на основании | Просмотреть согласованную терапию на год | Клинические рекомендации | Еще

Врачебная комиссия:

Заключения узких специалистов:

Дата	Примечание	Врач-специалист	Должность	Заключение врача-специа...
26.07.2024			Врач-терапевт	F20.9 - Шизофрения неуто...

Рисунок 19 – «Заключения узких специалистов»

На этапе проведения документа выводится информационное сообщение о необходимости сформировать ШМД «Заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или её прохождению», пользователь нажимает значение «Да», если нужно сформировать ШМД, значение «Нет», если ШМД будет сформировано позже/не требуется формирование данного ШМД (рис. №20).

?

Пациент обследуется в рамках диспансеризации государственных/муниципальных служащих. Требуется сформировать и подписать "Заключение мед. учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на гос. службу РФ". Создать сейчас?

Да Нет

Рисунок 20 – информационное сообщение о необходимости сформировать ШМД «Заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или её прохождению»

4. СЭМД «Заклучение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или её прохождению»

Войти в МИС, в подсистему «Контроль исполнения», далее осуществляем переход по ссылке «АРМ врача Поликлиника» (рис. №21).

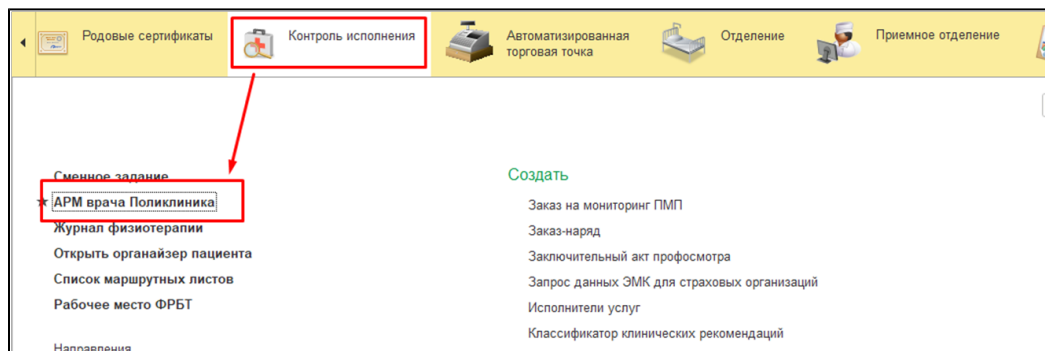


Рисунок 21 – переход по ссылке «АРМ врача Поликлиника»

Далее, переходим на вкладку «Приемы». Стандартным способом открываем пациенту случай и формируем ШМД/документы. При формировании ШМД «Протокол заседания врачебной комиссии», выводится информационное сообщение пользователю о необходимости сформировать ШМД «Заклучение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или её прохождению» (рис. №22).

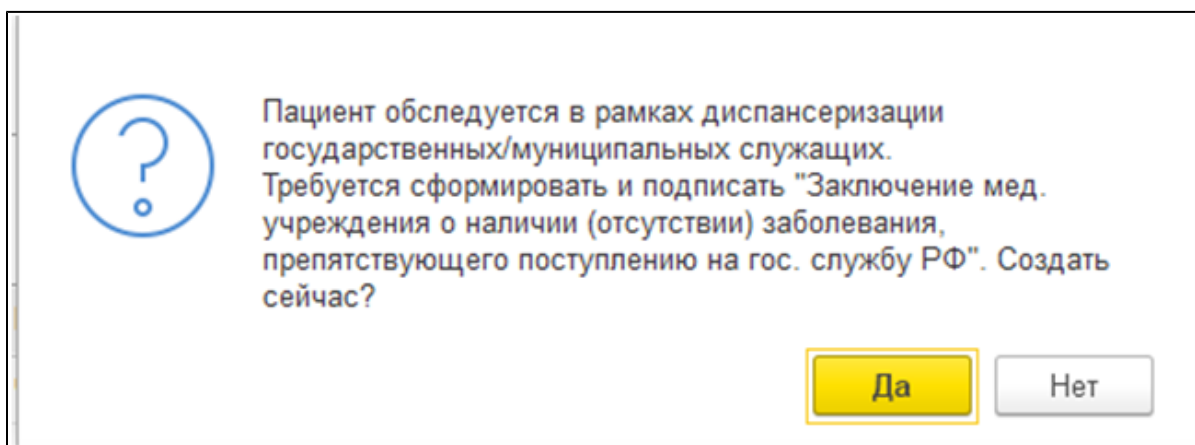


Рисунок 22 – уведомление о необходимости сформировать ШМД «Заклучение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или её прохождению»

На форме ШМД «Заклучение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или её прохождению» поля заполняются автоматически, далее, проводим и подписываем документ. Документ нужно подписать электронной подписью врача и подписью МО, для отправки СЭМДА в РЭМД (рис. №23).

СЭМД «Заклучение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или её прохождению» формируется на основании ШМД «Заклучение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или её прохождению».

☆ Медицинский документ 0000-0017038133 от 03.07.2024 9:46:38 - ПРЕПРОД ГУБЗ ТО «Областная больница № 3» г. Тобо...

Просмотр медицинского документа

Закреть | Документ не готов | Печать | Уменьшить | Границы ячеек | Исходник | Сохранить

1	2	3	4	5	6	7
Заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению						
1	Пациент:		№ карты:			
2	Дата рождения:		Пол:		Женский	
3	Место жительства:		Дата выполнения:		04.12.2023	
4	Назначил:		Время выполнения:		00:00	
5	Исп. врач:		Исп. МО:		Телефон:	
6	Исп. МО:		Телефон:			
7	Адрес:					
8	По запросу в: ГБУЗ ТО					
9	Заключение: Иных заболеваний, препятствующих поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации или ее прохождению					
10	Подпись врача:		врач-терапевт участковый			
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

03.07.2024 9:47:04

Сертификат: 05 06 91 9A 00 A0 B1 AD A8 4B 5C A3 7A 9F 1B E8 55

Владелец: ...

Медицинская организация: ГБУЗ ТО "ОБ № 3"

Действителен: с 01.07.2024 14:12:46 по 01.10.2024 14:22:46

Рисунок 23 – ШМД «Заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или её прохождению»

Примечание:

Краткое описание процесса формирования СЭМД в РЭМД:

Пациент обращается в МО с видом посещения: диспансеризация/профосмотры. Пациенту назначаются обследования и посещения специалистов, таким образом формируются ШМД/документы. Далее по процессу обязательными документами для формирования, являются: ШМД «Заключение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотров» + ШМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профосмотров» + документ «Карта учета диспансеризации» + ШМД «Протокол заседания врачебной комиссии» + ШМД «Заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или её прохождению», на основании данного ШМД формируется СЭМД в РЭМД.

5. Новая печатная форма документа 131-у/ГС

Войти в МИС, перейти в подсистему «Диспансеризация/Профилактика», далее, перейти по ссылке «Карта учета диспансеризации» (рис. №24).

Т бит | Заявки на кровь | БСК | Демография | **Диспансеризация/Профилактика** | Иммунопрофилактика | Канцер-регистры | Классификат

Поиск (Ctrl+F)

Анкеты по диспансеризации

- Ведение нозологических регистров
- Журнал отложенной регистрации пациентов в нозологическом регистре
- Карта учета диспансеризации**
- Контроль качества ведения нозологических регистров
- Результаты измерений ВГД (тмб)
- Список взрослого населения для проведения осмотров
- Список несовершеннолетних для проведения медицинских осмотров

Анкетирование

Создать

- Анкета по диспансеризации
- Витальные параметры
- Журнал отложенной регистрации пациентов в нозологическом регистре
- Карта учета диспансеризации
- Контроль качества ведения нозологических регистров
- Регистрация соответствий витальных параметров и показателей здоровья
- Результаты измерений ВГД (тмб)
- Список взрослого населения для проведения осмотров
- Список несовершеннолетних для проведения медицинских осмотров

Отчеты

- Проведенные профилактические осмотры

Сервис

- Ведение нозологических регистров
- Выгрузка данных по нозологическим регистрам
- Мониторинг нозологических регистров
- Групповые осмотры
- Отчетность
- Пациенты, подлежащие особому наблюдению

Рисунок 24– переход по ссылке «Карта учета диспансеризации»

На форме списка «Карта учета диспансеризации» переходим в нужный документ (рис. №25).

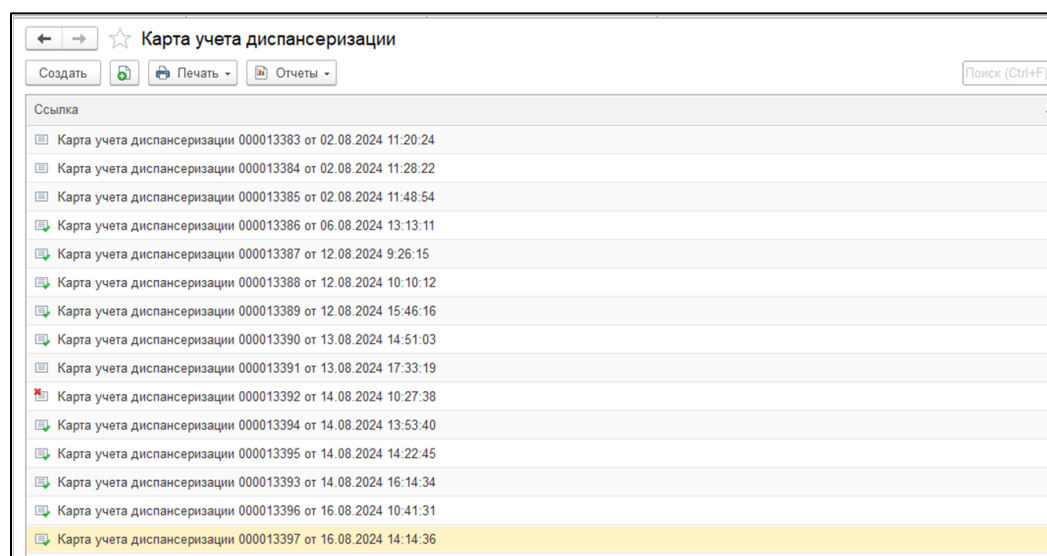


Рисунок 25 – форма списка документов «Карта учета диспансеризации»

Формирование печатной формы документа 131-у/ГС осуществляется через кнопку «Печать» в документе «Карта учета диспансеризации» (рис. №26).

Карта учета диспансеризации 000013397 от 16.08.2024 14:14:36

Основное | [Присоединенные файлы](#) | [Регистрация ошибок при формировании СЭМД \(тмб\)](#)

Провести и закрыть | Записать | Провести | **Печать** | Открыть заключение терапевта | Отчеты

Пациент: [Имя Фамилия]

Пол пациента: [Мужской/Женский]

Дата рождения: [ДД.ММ.ГГГГ]

Полных лет: [Возраст]

Адрес: [Адрес]

Антропометрия

Рост: 154 см; Вес: 49 кг; ИМТ: 21 кг/м2

Анализы крови

Глюкоза: 2 Ммоль/л; Холестерин: 0 Ммоль/л

Артериальное давление

Артериальное давление: 123 / 56 мм.рт.ст

Витальные параметры

Абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет включительно): 100 мм.рт.ст

Рисунок 26 – печатная форма документа 131-у/ГС

6. Печатная форма №025-у/ГС «Паспорт здоровья»

Войти в МИС, в подсистему «Диспансеризация/Профилактика», далее переход по ссылке «Карта учета диспансеризации» (рис. №27).

← → ☆ Карта учета диспансеризации 000013381 от 26.07.2024 16:34:59

Основное Присоединенные файлы Регистрация ошибок при формировании СЭМД (тмб)

Провести и закрыть Записать Провести Печать Открыть заключение терапевта Отчеты

Пациент: [Имя] Фамилия И.И. /

Пол пациента: [Пол] /

Дата рождения: [Дата] /

Полных лет: [Возраст] /

Адрес: [Адрес] /

Антропометрия
Рост: 189 см; Вес: 67 кг; ИМТ: 19 кг/м2

Анализы крови
Глюкоза: 1 Ммоль/л; Холестерин: 2 Ммоль/л

Артериальное давление
Артериальное давление: 567 / 56 мм.рт.ст

Витальные параметры
Абсолютный сердечно-сосудистый риск (от 40 лет до 64 лет включительно): 100 мм.рт.ст

Рисунок 30 – документ «Карта учета диспансеризации»

На форме документа «Карта учета диспансеризации» при нажатии на кнопку «Печать» выводится список печатных форм для выбора пользователем. Таким образом, пользователь устанавливает курсор в поле наименования печатной формы №025-у/ГС «Паспорт здоровья».

7. Печатная форма №001-ГС/у

Войти в МИС, в подсистему «Диспансеризация/Профилактика», далее переход по ссылке «Карта учета диспансеризации» (рис. №31).

Централизованная архитектура Т.бит Заявки на кровь БСК Демография Диспансеризация/Профилактика Доверенные врачи Иммунопрофилактика

Анкета по диспансеризации
Ведение нозологических регистров
Жизненные показатели пациентов в нозологическом регистре
Карта учета диспансеризации
Контроль качества ведения нозологических регистров
Результаты измерений ВГД
Список взрослого населения для проведения осмотров

Список несовершеннолетних для проведения медицинских осмотров
Анкетирование
Анкеты
Вопросы для анкетирования
Результаты анкет
Шаблоны анкет

Отчеты
Проведенные профилактические осмотры

Сервис
Выгрузка данных по нозологическим регистрам
Мониторинг нозологических регистров
Групповые осмотры
Отчетность
Пациенты, подлежащие особому наблюдению
Проф. осмотры
Формирование списка диспансеризации
АРМ ФР

Рисунок 31 – переход по ссылке «Карта учета диспансеризации»

Войти в МИС, далее перейти в подсистему «Контроль исполнения» - «Прием» - далее при формировании ШМД «Заключение по итогам диспансеризации/ПМО» автоматически формируется документ «Карта учета диспансеризации» (рис. №32).

← → ☆ Медицинский документ 000013381 от 26.07.2024 16:34:59

Просмотр медицинского документа

Закрыть Документ не готов Печать Усеченный Границы ячеек Исходник Сохранить

Еще ?

1 Заключение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотра

2 Пациент: [Имя] Фамилия И.И. № карты: [Номер]

3 Дата рождения: [Дата] / Пол: Женский

4 Место жительства: [Адрес] / Дата выполнения: [Дата]

5 Назначил: [Имя] Фамилия И.И. / Время выполнения: [Время]

6 Испол. врач: [Имя] Фамилия И.И. / Телефон: [Номер]

7 Испол. МО: [Имя] Фамилия И.И. /

8 Адрес: [Адрес] /

9 Рост 149 Вес 50 Окружность талии 67 Индекс массы тела 22,5 Артериальное давление 120/80 Глюкоза крови 4,32 Холестерин крови 4,1 Риск развития сердечно-сосудистых заболеваний Выше 10%, Очень высокий

10 Жалоб на момент осмотра: 766666

11 В анамнезе: бгн?

12

13

Создать карту учета диспансеризации?

Да Нет

Рисунок 32 – уведомление о необходимости создать карту учета диспансеризации через подсистему «Контроль исполнения» и формирование ШМД «Заключение терапевта по итогам диспансеризации и ПМО»

На форме списка «Карта учета диспансеризации» устанавливаем курсор в поле нужного документа «Карта учета диспансеризации» и щелкаем дважды по левой кнопке мыши, по выбранному полю, предварительно установив курсор в поле, таким образом, открылся документ «Карта учета диспансеризации» (рис. №33, рис. №34).

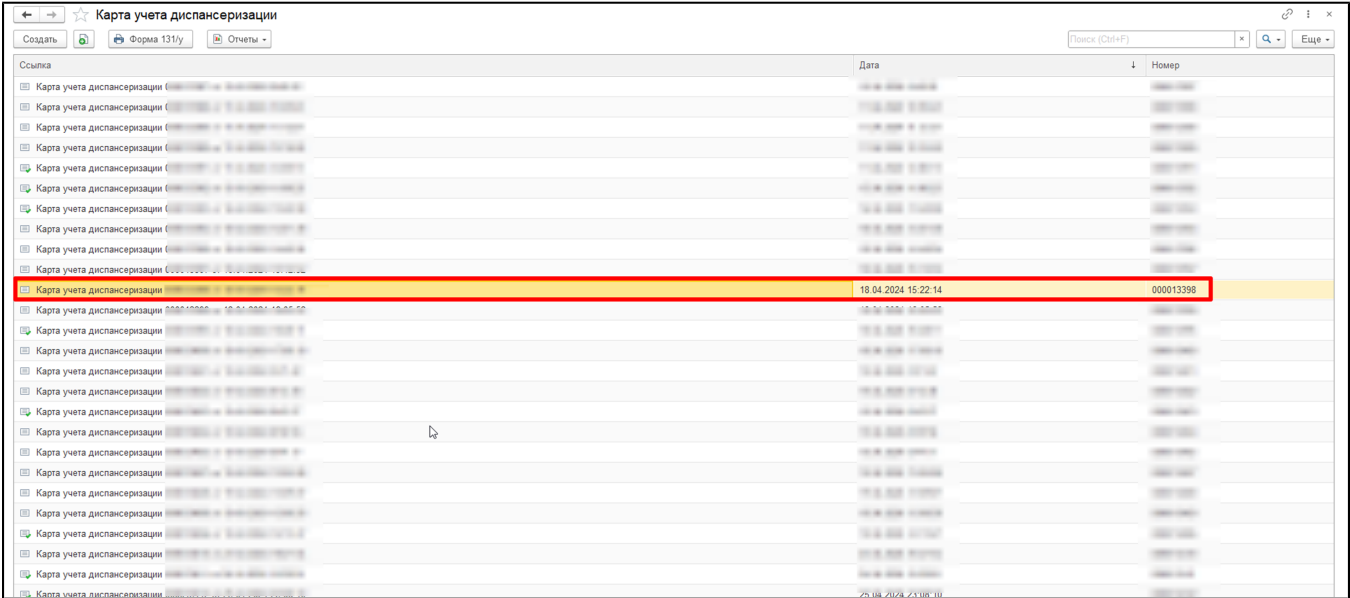


Рисунок 33 – форма списка документов «Карта учета диспансеризации»

Рисунок 34 – документ «Карта учета диспансеризации»

На форме документа «Карта учета диспансеризации» при нажатии на кнопку «Печать» выводится список печатных форм для выбора пользователем. Таким образом, пользователь устанавливает курсор в поле наименования печатной формы №001-ГС/у (рис. №35).

Карта учета диспансеризации

Основное Присоединенные файлы Регистрация ошибок при формировании СЭМД (tm6)

Провести и закрыть Записать Провести Печать Открыть заключение терапевта Отчеты

Пациент: Форма 131/у

Учетная форма 001-ГС/у

Учетная форма №025-у/ГС

Пол пациента: Дата рождения: Полных лет: Адрес:

Антропометрия Рост: 189 см; Вес: 67 кг; ИМТ: 19 кг/м2

Анализ крови Глюкоза: 1 Ммоль/л; Холестерин: 2 Ммоль/л

Артериальное давление

Рисунок 35– размещение печатной формы №001-ГС/у

8. Отчет «Отчет о проведении диспансеризации гос. и муниципальных служащих (ДГиМС)»

Войти в МИС, в подсистему «Диспансеризация/Профилактика», далее переход в раздел «Сервис» - Отчетность (рис. №36).

Диспансеризация/Профилактика

Доверенные врачи Иммунопрофилактика Канцер-регистры Классификаторы ФРБ/Ч Маршрутизация Мониторинг беременных Нормативно справочная информация для МИАЦ

Анкеты по диспансеризации Ведение нозологических регистров Журнал отложенной регистрации пациентов в нозологическом регистре Карта учета диспансеризации Контроль качества ведения нозологических регистров Результаты измерений ВГД (тмб) Список взрослого населения для проведения осмотров

Список несовершенных для проведения медицинских осмотров Анкетирование Анкеты Вопросы для анкетирования Результаты анкеты Шаблоны анкет

Отчеты Проведенные профилактические осмотры Выгрузка данных по нозологическим регистрам Мониторинг нозологических регистров Групповые осмотры Отчетность Пациенты, подлежащие особому наблюдению Проф. осмотры Формирование списка диспансеризации АРМ ФР

Рисунок 36 – переход по ссылке «Отчет о проведении диспансеризации гос. и муниципальных служащих (ДГиМС)»

Далее, на форме «Дополнительные отчеты» выбираем отчет - «Отчет о проведении диспансеризации гос. и муниципальных служащих (ДГиМС)», нажимаем кнопку «Выполнить» (рис. №37).

Дополнительные отчеты (Диспансеризация/Профилактика)

Внешний отчет "Отчетная форма Сведения о результатах диспансеризации"

Мониторинг проведения всероссийской диспансеризации взрослого населения

Отчет о проведении диспансеризации гос. и муниципальных служащих (ДГиМС)

Перечень факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, выявленных у гражда...

Сводный отчет по итогам диспансеризации

Состояние здоровья государственных и мун.служащих по результатам диспансеризации

Универсальный отчет по проф. осмотрам

Число лиц прошедших диспансеризацию

Настроить список

Выполнить Отмена

Рисунок 37 –форма выбора отчета

Вариант формирования отчетной формы локально:

Отчет по умолчанию формируется по заданному периоду. В отчете предусмотрен дополнительный отбор по работодателю (рис. №38).

Примечание!

Для корректного проведения отбора по работодателю в ОДП в соц. статусе - поле «Место работы» должно быть пользователем выбрано значение из Справочника: Организации мест работы: e1cib/list/Справочник.тмб_ОрганизацииМестРаботы.

← → ☆ Отчет по диспансеризации ДГиМС

Сформировать

🔍

📄

🖨

Дата начала: 01.08.2024 📅 Дата окончания: 07.08.2024 📅 (+)

Работодатель:

Отчет не сформирован. Нажмите "Сформировать" для получения отчета.

Рисунок 38 – Отчет о проведении диспансеризации гос. и муниципальных служащих (ДГиМС) (локальный отчет)

Для формирования отчетной формы необходимо указать период, далее нажимаем кнопку «Сформировать». Таким образом, отчет сформировался (рис. №39).

←

→

☆

Отчет по диспансеризации ДГиМС

Сформировать

Дата начала:

01.01.2024

Дата окончания:

07.08.2024

(↔)

Работодатель:

...

Еще

▼

Отчет о проведении диспансеризации гос. и муниципальных служащих (ДГиМС)

Наименование учреждения	Подлежало ДГиМС в текущем году (регистр)	Прошли ДГиМС за отчетный период (без нарастающего итога)			Распределение по группам здоровья (за отчетный период без нарастающего итога)						
		всего	Из них		1 группа здоровья	2 группа здоровья		3 группа здоровья		4 группа здоровья	5 группа здоровья
			Впервые в отчетном году	Старше 40 лет		Всего	Прошли школу здоровья	Всего лиц	в т.ч. с впервые выявленными заболеваниями при ДГиМС (люди)		
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
ГБУЗ ТО "Областная больница № 3" (г.Тобольск)		11	11	7	2	2		5	5		

Рисунок 39 – сформированный отчет о проведении диспансеризации гос. и муниципальных служащих (ДГиМС) (локальный отчет)

Также в отчете предусмотрена расшифровка по пациентам в столбцах отчета с 1-11 (рис. №40).

← → Выявлено всего по шифру "Всего факт"

1

2

3

4

1	2	3	4
№	Пациент	Количество	Место работы
1		1	
2		1	
3		1	
4		1	
5		1	
6		1	Детский сад "Рябинушка" - структурное подразделение "Красноярская СОШ имени Героя Советского Союза Григория Никифоровича Кошкарлова" - филиал МАОУ "Ув
7		1	Государственная жилищная инспекция Тюменской области.
8		1	"Агараковский детский сад" МАОУ "Северо - Плетневская СОШ"
9		1	
10		1	"Сорокинский центр развития ребенка - детский сад №1". "Тотопутровский детский сад"

Рисунок 40 – расшифровка отчета по пациентам

Вариант формирования централизованной отчетной формы:

Отчет по умолчанию формируется по заданному периоду. В отчете предусмотрены дополнительные отборы: по организации, по работодателю (рис. №41).

Рисунок 41 – Отчет о проведении диспансеризации гос. и муниципальных служащих (ДГиМС) (централизованный отчет)

Для формирования отчетной формы необходимо указать период, далее нажимаем кнопку «Сформировать». Таким образом, отчет сформировался (рис. №42).

←

→

☆

Отчет по диспансеризации ДГиМС

Сформировать

Дата начала:

01.08.2024

Дата окончания:

07.08.2024

Организации:

...

Работодатель:

...

Еще

Отчет о проведении диспансеризации гос. и муниципальных служащих (ДГиМС)

Наименование учреждения	Подлежало ДГиМС в текущем году (регистр)	Прошли ДГиМС за отчетный период (без нарастающего итога)			Распределение по группам здоровья (за отчетный период без нарастающего итога)							
		всего	Из них		1 группа здоровья	2 группа здоровья		3 группа здоровья			4 группа здоровья	5 группа здоровья
			Впервые в отчетном году	Старше 40 лет		Всего	Прошли школу здоровья	Всего лиц	в т.ч. с впервые выявленными заболеваниями при ДГиМС (люди)			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
ГБУЗ ТО "Областная больница № 3" (г.Тобольск)		1	1									

Рисунок 42 – сформированный отчет о проведении диспансеризации гос. и муниципальных служащих (ДГиМС) (централизованный отчет)

Также в отчете предусмотрена расшифровка по МО (№43).

№	МО	Количество	Место работы
1	ГБУЗ ТО "Областная больница № 3" (г.Тобольск)	1	

Рисунок 43 – расшифровка отчета по МО

9. Отчет «Состояние здоровья государственных и муниципальных служащих по результатам диспансеризации»

Войти в МИС, в подсистему «Диспансеризация/Профилактика», далее переходим в раздел «Сервис» - «Отчетность» (рис. №44).

Рисунок 44 – переход по ссылке «Отчетность»

Далее, на форме «Дополнительные отчеты» выбираем отчет - «Состояние здоровья государственных и муниципальных служащих по результатам диспансеризации» и нажимаем кнопку «Выполнить». Таким образом, открылась отчетная форма (рис. №45, рис. №46).

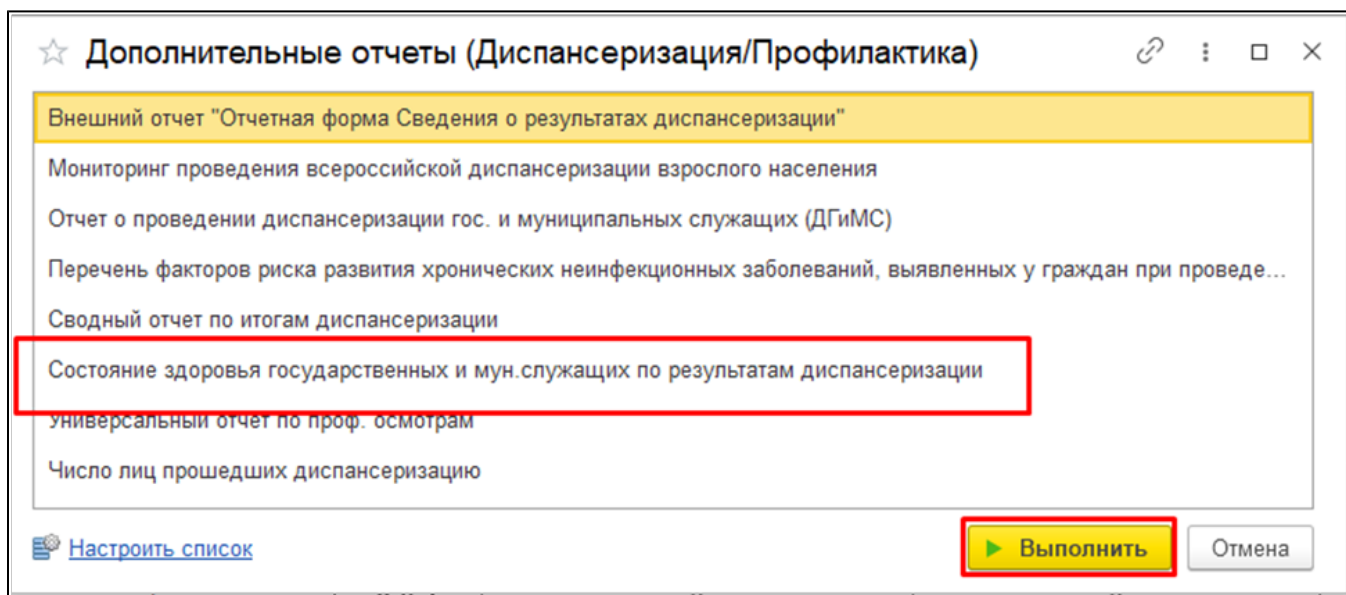


Рисунок 45 – форма выбора отчета

Вариант формирования отчетной формы локально:

Отчет по умолчанию формируется по заданному периоду. В отчете предусмотрен дополнительный отбор по работодателю (рис. №46).

Примечание!

Для корректного проведения отбора по работодателю в ОДП в соц. статусе - поле «Место работы» должно быть пользователем выбрано значение из Справочника: Организации мест работы: e1cib/list/Справочник.тмб_ОрганизацииМестРаботы.

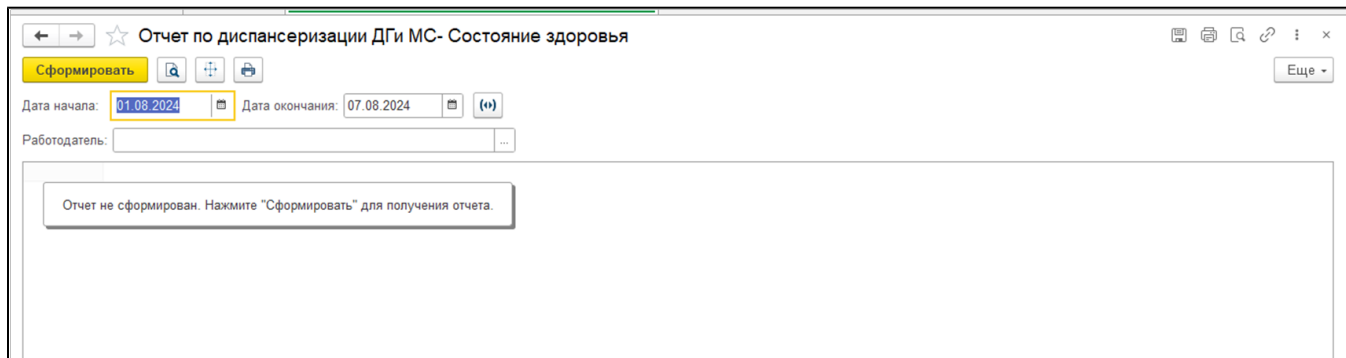


Рисунок 46 – Отчет «Состояние здоровья государственных и муниципальных служащих по результатам диспансеризации» (локальный отчет)

Для формирования отчетной формы необходимо указать период, далее нажимаем кнопку «Сформировать». Таким образом, отчет сформировался (рис. №47).

← → ☆ Отчет по диспансеризации ДГи МС- Состояние здоровья

Сформировать

Дата начала: 01.08.2024 Дата окончания: 07.08.2024

Работодатель:

Состояние здоровья государственных и муниципальных служащих по результатам диспансеризации

Заболевание	Код МКБ-10	№ стр	Число заболеваний, всего выявленных у граждан во время Диспансеризации ГС и МС	Из них заболеваний, выявленных впервые при прохождении Диспансеризации ГС и МС	в том числе на поздней стадии (из гр.4)
1	2	3	4	5	6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	A00-B99	1	0	0	0
в том числе: туберкулез	A15-A19	1.1	0	0	0
Новообразования	C00-D48	2	0	0	0
в том числе: злокачественные новообразования и новообразования in situ	C00- D09	2.1	0	0	0
в том числе: пищевода	C15, D00.1	2.2	0	0	0
из них в 1-2 стадии		2.2.1	0	0	0

Рисунок 47 – сформированный отчет «Состояние здоровья государственных и муниципальных служащих по результатам диспансеризации (локальный отчет)

Также в отчете предусмотрена расшифровка по пациентам (рис. №48).

← → Выявлено всего по шифру "2.1"

1	2	3	4
№	Пациент	Количество	Место работы
1			
2			
3	1	1	"Агаракский детский сад" МАОУ "Северо - Плетнёвская СОШ"
4	2	1	"Володинский детский сад" МАОУ "Юргинская СОШ"
5			
6			
7			
8			
9			

Рисунок 48 – расшифровка отчета по пациентам

Вариант формирования централизованной отчетной формы:

Отчет по умолчанию формируется по заданному периоду. В отчете предусмотрены дополнительные отборы: по организации, по работодателю (рис. №49).

← → ☆ Отчет по диспансеризации ДГи МС- Состояние здоровья

Сформировать

Дата начала: 01.08.2024 Дата окончания: 07.08.2024

Организация: ГБУЗ ТО "Областная больница № 3" (г.Тобольск) Работодатель: "Агаракский детский сад" МАОУ "Северо - Плетнёвская С ...

Отчет не сформирован. Нажмите "Сформировать" для получения отчета.

Рисунок 49 – Отчет «Состояние здоровья государственных и муниципальных служащих по результатам диспансеризации» (централизованный отчет)

Для формирования отчетной формы необходимо указать период, далее нажимаем кнопку «Сформировать». Таким образом, отчет сформировался (рис. №50).

← → ☆ Отчет по диспансеризации ДГи МС- Состояние здоровья

Сформировать

Дата начала: 01.01.2024 Дата окончания: 07.08.2024

Организация: Работодатель:

Состояние здоровья государственных и муниципальных служащих по результатам диспансеризации

Заболевание	Код МКБ-10	№ стр	Число заболеваний, всего выявленных у граждан во время Диспансеризации ГС и МС	Из них заболеваний, выявленных впервые при прохождении Диспансеризации ГС и МС	в том числе на поздней стадии (из гр 4)
1	2	3	4	5	6
Некоторые инфекционные и паразитарные болезни	A00-B99	1	2	0	0
в том числе: туберкулез	A15-A19	1.1	0	0	0
Новообразования	C00-D48	2	2	1	0
в том числе: злокачественные новообразования и новообразования in situ	C00- D09	2.1	2	1	0
в том числе: пищевода	C15, D00.1	2.2	0	0	0
из них в 1-2 стадии	2.2.1	0	0	0	
желудка	C16, D00.2	2.3	0	0	0
из них в 1-2 стадии	2.3.1	0	0	0	
ободочной кишки	C18, D01.0	2.4	0	0	0
из них в 1-2 стадии	2.4.1	0	0	0	

Рисунок 50 – сформированный отчет «Состояние здоровья государственных и муниципальных служащих по результатам диспансеризации (централизованный отчет)

Также в отчете предусмотрена расшифровка по МО (рис. №51).

← → Выявлено всего по шифру "2"

1	2	3	4
№	МО	Количество	Место работы
1	ГБУЗ ТО "Областная больница № 3" (г.Тобольск)	1	"Агараковский детский сад" МАOU
2	ГБУЗ ТО "Областная больница № 3" (г.Тобольск)	1	"Володинский детский сад" МАOU

Рисунок 51 – расшифровка отчета по МО

Примечание!

В отчет отбираются пациенты у которых в ШИМД Заключение терапевта по итогам диспансеризации/профосмотров» установлен чекбокс «Гос. /муниципальный служащий».

Также диагнозы в отчет отбираются из документа «Карта учета диспансеризации» (вкладка «Диагнозы» - Сгруппированные).

10. Отчет «Перечень факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, выявленных у граждан при проведении диспансеризации государственных и муниципальных служащих»

Войти в МИС, в подсистему «Диспансеризация/Профилактика», далее переход в раздел «Сервис» - Отчетность (рис. №52).

Изображения Диспансеризация/Профилактика Доверенные врачи Иммунопрофилактика Канцер-регистры Классификаторы ФРВИЧ Маршрутизация Мониторинг

Анкета по диспансеризации
Ведение нозологических регистров
Журнал опознанной регистрации пациентов в нозологическом регистре
Карта учета диспансеризации
Контроль качества ведения нозологических регистров
Результаты измерений ВГД (тмб)
Список взрослого населения для проведения осмотров

Список несовершеннолетних для проведения медицинских осмотров

Анкетирование
Анкеты
Вопросы для анкетирования
Результаты анкеты
Шаблоны анкет

Отчеты
Проведенные профилактические осмотры
Выгрузка данных по нозологическим регистрам
Мониторинг нозологических регистров
Групповые осмотры
Отчетность
Пациенты, подлежащие особому наблюдению
Проф. осмотры
Формирование списка диспансеризации
АРМ ФП

Рисунок 52 – переход по ссылке «Перечень факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, выявленных у граждан при проведении диспансеризации государственных и муниципальных служащих»

Далее, на форме «Дополнительные отчеты» выбираем отчет - «Перечень факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, выявленных у граждан при проведении диспансеризации государственных и муниципальных служащих» и нажимаем кнопку «Выполнить» (рис. №53).

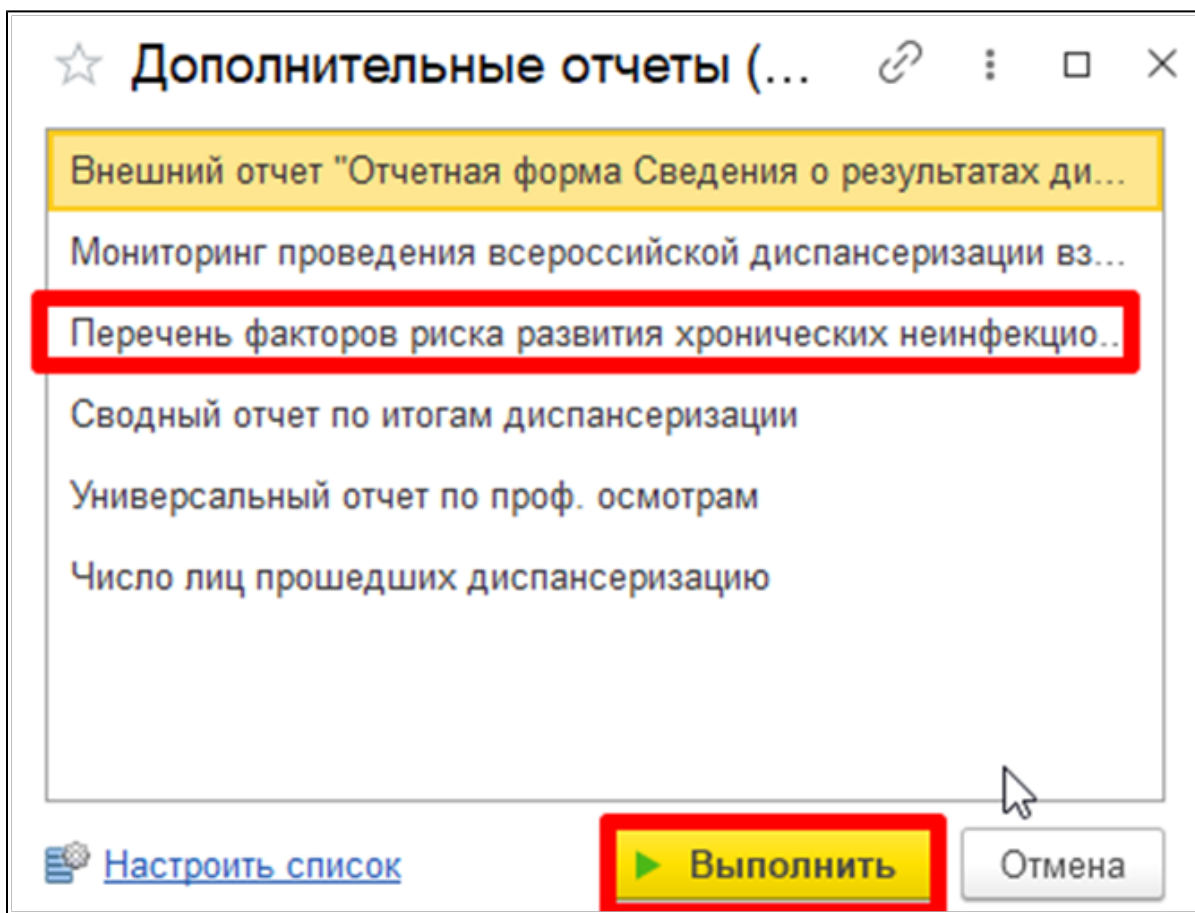


Рисунок 53 – форма выбора отчета

Для формирования отчетной формы необходимо указать период и нажать кнопку «Сформировать» (рис. №54).

Локальный отчет:

Также дополнительно для формирования отчетной формы можно использовать отбор по работодателю.

Для того, чтобы отразились данные в отчете необходимо сформировать следующие ШМД/документы:

- ШМД «Заключение терапевта по итогам диспансеризации /профосмотров» - заполняем обязательно раздел «Факторы риска» (т.е. проставляем чекбоксы в нужные диагнозы раздела), далее выходит автоматически форма для постановки пациента на ДН по факторам риска, устанавливаем ДН пациенту по факторам риска.
- ШМД «Эпикриз по результатам диспансеризации/профосмотров» (так некоторые данные берутся из этого ШМД для документа «Карта учета диспансеризации», чтоб в дальнейшем можно было провести док-т);
- документ «Карта учета диспансеризации» - в данном документе данные по диагнозам берутся со вкладки «Диагнозы» - «Список».

← → ☆ Отчет по диспансеризации ДГи МС- Факторы риска

Сформировать

Дата начала: 01.06.2024 Дата окончания: 07.06.2024 (H)

Работодатель: ...

Перечень факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, выявленных у граждан при проведении диспансеризации государственных и муниципальных служащих

Перечень факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, выявленных у граждан при проведении периодических осмотров	№ строки	Код по МКБ-10	Количество выявленных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, не являющихся заболеваниями	
			Всего	из них у женщин
1	2	3	4	5
Повышенный уровень артериального давления (Повышенное кровяное давление при отсутствии диагноза гипертензии)	1	R03.0	3	1
Гипергликемия неучтенная (Повышенное содержание глюкозы в крови)	2	R73.9	3	1
Избыточная масса тела (Аномальная прибавка массы тела)	3	R63.5	3	1
Курение табака (Употребление табака)	4	Z72.0	4	1
Риск пагубного потребления алкоголя (Употребление алкоголя)	5	Z72.1	2	
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (Употребление наркотиков)	6	Z72.2	2	
Низкая физическая активность (Недостаток физической активности)	7	Z72.3	3	1
Нерациональное питание (Неприемлемая диета и вредные привычки питания)	8	Z72.4	3	1
Высокий и очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск	9	Z03.5	4	1
Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям (в семейном анамнезе злокачественное новообразование желудочно - кишечного тракта)	10	Z80.0	1	

Рисунок 54 – Отчет «Перечень факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, выявленных у граждан при проведении диспансеризации государственных и муниципальных служащих» (локальный отчет)

В отчете предусмотрена расшифровка по пациенту, для этого необходимо щелкнуть левой кнопкой мыши по выбранному полю в столбцах 4 и 5 (рис. №55).

← → Диагноз R73.9 (всего)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
№	Пациент	Количество	Место работы										
1													
2	1		1										
4	2		1	"Агапский детский сад" МАОУ "Северо - Плетневская СОШ"									
5	3		1	"Володинский детский сад" МАОУ "Юргинская СОШ"									
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													

Рисунок 55 – Расшифровка в отчете по пациенту (локальный отчет)

Примечание!

- Если у пациента отмечено + ДН по нескольким диагнозам, относящимся к факторам риска, пациент будет фигурировать в нескольких строках отчета.
- Для корректного проведения отбора по работодателю в ОДП в соц. статусе - поле «Место работы» должно быть пользователем выбрано значение из Справочника: Организации мест работы: e1cib/list/Справочник.тмб_ОрганизацииМестРаботы.

Централизованный отчет:

Отчет собирает данные в разрезе МО, данный отчет запускается из ЦБ (рис. №56).

В отчете предусмотрена расшифровка по МО, для этого необходимо щелкнуть левой кнопкой мыши по выбранному полю в столбцах 4 и 5 (рис. №57).

В отчете предусмотрены отборы: по организации, по работодателю.

Примечание!

Для корректного проведения отбора по работодателю в ОДП в соц. статусе - поле «Место работы» должно быть пользователем выбрано значение из Справочника: Организации мест работы: e1cib/list/Справочник.тмб_ОрганизацииМестРаботы.

← →

☆

Отчет по диспансеризации ДГи МС- Факторы риска

Сформировать

Дата начала: 01.06.2024

Дата окончания: 07.06.2024

Организация: ГБУЗ ТО "Областная больница № 3" (г.Тобольск)

Работодатель:

Перечень факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, выявленных у граждан при проведении диспансеризации государственных и муниципальных служащих

Перечень факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, выявленных у граждан при проведении периодических осмотров	№ строки	Код по МКБ-10	Количество выявленных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, не являющихся заболеваниями	
			Всего	из них у женщин
1	2	3	4	5
Повышенный уровень артериального давления (Повышенное кровяное давление при отсутствии диагноза (гипертензии))	1	R03.0	1	1
Гипергликемия неучтенная (Повышенное содержание глюкозы в крови)	2	R73.9	1	1
Избыточная масса тела (Аномальная прибавка массы тела)	3	R63.5	1	1
Курение табака (Употребление табака)	4	Z72.0	1	1
Риск пагубного потребления алкоголя (Употребление алкоголя)	5	Z72.1	1	1
Риск потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача (Употребление наркотиков)	6	Z72.2	1	1
Низкая физическая активность (Недостаток физической активности)	7	Z72.3	1	1
Нерациональное питание (Неприемлемая диета и вредные привычки питания)	8	Z72.4	1	1
Высокий и очень высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск	9	Z03.5	1	1
Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям (в семейном анамнезе злокачественное новообразование желудочно-кишечного тракта)	10	Z80.0	1	1

Рисунок 56 – Отчет «Перечень факторов риска хронических неинфекционных заболеваний, выявленных у граждан при проведении диспансеризации государственных и муниципальных служащих» (централизованный отчет)

← →

Диагноз R03.0 (всего)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1													
2	№	МО	Количество	Место работы									
3	1	ГБУЗ ТО "Областная больница № 3" (г.Тобольск)	1										
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													

Рисунок 57 –Расшифровка в отчете по МО (централизованный отчет)